申請者(児童を養育 する方のうち、年間 所得見込額の高い 方) について、収入 の減少が食費等の物 価高騰の影響である 場合✔を記入してく ださい。

収入の減少が食費等 の物価高騰の影響と は関係がない場合、 本給付金の対象とは なりません。

なお、※は、例えば、 次ページ (5) の所 得比較の結果、令和 4年度分の市町村民 税均等割が課税のた め給付金の支給対象 とならなかった児童 手当の受給者の方が 所得が低く、その配 偶者等の方が所得が 高いため「申請者」 となる場合は、児童 手当の受給者(この 申立書では申請者で はなく配偶者等とな る) のみが食費等の 物価高騰の影響によ り収入が減少してい ても「要件1」に該 当することとなりま す。

申請者は②-1に、 配偶者等は2-2に、 令和5年1月以降の 任意の1月の収入を 記入してください。 また、金額が確認で きる書類(給与明細 書、事業収入の帳簿 など)を提出してく ださい。

収入は、給与収入、 事業収入、不動産収 入、年金収入のみを 記入することとし、 それ以外の収入は記 入する必要ありませ h_{\circ}

また、非課税のもの、 臨時的なもの(賞与、 給付金等) は各収入 には含めません。

申請者は③-1に、 配偶者等は③-2に、 任意の1月の収入合 計額 (A+B+C) を12倍した年間収 入見込額を記入して ください。

式第4号(第7条関係)

簡易な<u>所得</u>見込額の申立書 【家計急変者】

ひとり親世帯以外用

- ○「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)申請書」と一緒にご提出ください。
- 下記にある【要件1】及び【要件2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。

① 下記にチェック(☑)してください。

☑ 食費等の物価高騰の影響により、収入が減少しました。

【悪件1】①にチェックが入っていること。

※申請者((5)で所得が高い方)が食費等の物価高騰の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。

②-1 申請者の令和5年1月以降の任意の月の収入(1か月)の内訳及びその合計額をご記入ください。							
令	和 〇 年 〇 月	注意事項					
	給与収入【A】		円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※給与明細書などの収入額が分かる書類をご提出ください。			
収入	事業収入又は不動産収入 【B】	150,000	円	※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。 ※ 帳簿 などの収入額が分かる書類をご提出ください。			
	年金収入【C】			※公的年金収入(非課税除く)がある場合にご記入ください ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書 などの支給額がわかる書類をご提出ください。			
収入合計額 【A + B + C】		150,000	円	※青枠の収入額の合計額をご記入ください。			

※複数の職に就いている方は、そての収入について記入してください ※上記以外の収入については記載不要です。

×12

申請者の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

円 年間収入見込額 (申請者) 1,800,000

②-2 配偶者等の令和5年1月以降の任意の月の収入(1か月)の内訳及びその合計額をご記入ください。						
令和 	的に②申請者と同じ「年月」としてく	ださい)	注意事項			
給与収入【A】	80, 000	円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※ 給与明細書 などの収入額が分かる書類をご提出ください。			
収 事業収入又は不動産収入 入 【B】	→	円	※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。 ※ 帳簿 などの収入額が分かる書類をご提出ください。			
年金収入【C】			※公的年金収入(非課税除く)がある場合にご記入ください ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書 などの支給額がわかる書類をご提出ください。			
収入合計額 【A + B + C】	80,000	円	※青枠の収入額の合計額をご記入ください。			

×12

※複数の職に就いている方は、全ての収入について記入してください ※上記以外の 収入については記載不要です。

3-2 配偶者等の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

円 年間収入見込額(配偶者等) 960,000

(参考:非課税相当収入限度額)

<u> </u>							
世帯の人数(注)	非課税相当収入限度額						
2人 (例) 夫(婦)子1人	137.8万円						
✓ 3人 (例) 夫婦子1人	168.0万円						
4人 (例)夫婦子2人	209. 7万円						
5人 (例)夫婦子3人	249. 7万円						
6人 (例) 夫婦子4人	289 7万円						

(注)世帯人数は、以下の合計人数です。

- ・申請者本人 ・同一生計配偶者(収入金額103万円以下の者)
- ・扶養親族(16歳未満の者も含む)

(次ページに続きます)

前のページの②-1 で「給与収入」を記 入した申請者は、給 与収入の金額から給 与所得控除額を計算 して記入してくださ い。給与控除額は、 給与収入の金額にあ てはまるものを右の ①~④から選び、計 算してください。

②-2で「給与収 入」を記入した配偶 者等も同様に給与所 得控除額を記入して ください。

前のページの②-1 で「事業収入、不動 産収入」を記入した 申請者は、当該事業 収入、不動産収入に かかる必要経費の見 込額(12か月分) を記入してください。

また、当該経費が確 認できる書類(帳簿 等)を提出してくだ さい。

②-2で「事業収入、 不動産収入」を記入 した配偶者等も同様 に必要経費の見込額 を記入してください。

前のページの②-1で 「年金収入」を記入し た申請者は、年金収入 の金額から公的年金等 控除額を計算して記入 してください。公的年 金等控除額は、年金収 入の金額にあてはまる ものを選び、計算して ください。

②-2で「年金収入」 を記入した配偶者等も 同様に公的年金等控除 額を記入してください。

申請者と配偶者それ

ぞれについて、年間

所得見込額を記入し て、申請者の方が高

いことを確認してく ださい。(所得金額

が高い方を申請者と

してください。)

④【要件2】に該当するか確認してください。

(申請者)

控除

控除

(1)以下のフローチャートにより、要件2を確認してください。

(1) 申請者及び配偶者等それぞれの③の年間収入見込額をご記入ください。

□ (配偶者等) 収入 収入 (申請者) 収入額 800,000

(1) 年間収入見込額のうち、給与収入にかかる給与所得控除の見込額(12か月分)をご記入ください。 (2)

給与所得控除額 給与所得控除額

①Aの額のうち給与収入分が162.5万円以下 → 55万円 ②Aの額のうち給与収入分が162.5万円超180万円以下 ③Aの額のうち給与収入分が180万円超360万円以下 給与所得控除 ②Aの額のうち給与収入分が162.5万円超180万円以下 → 給与収入分×40%-10万円 ③Aの額のうち給与収入分が180万円超360万円以下 → 給与収入分×30%+8万円 ④Aの額のうち給与収入分が360万円超660万円以下 → 給与収入分×20%+44万円 ※右の算定式より控除額を計 算の上、ご記入ください。

円 (配偶者等)

(3) (1) 年間収入見込額のうち、<u>事業収入、不動産収入にかかる</u>必要経費の見込額(12か月分)をご記入ください。

(申請者) (配偶者等) 816,000 0 事業収入等の経費 事業収入等の経

①事業収入又は不動産収入を記入した方は、当該収入のために要した経費の12か月相当額をご記入ください 事業収入等の経費 ②帳簿等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。

(1)年間収入見込額のうち、<u>年金収入にかかる</u>公的年金等控除の見込額(12か月分)をご記入ください。

(配偶者等) 控除 0 0 公的年金等控除 公的年金等控除

(65歳未満の方) 公的年金等収入分 → 控除額 60万円以下 → 公的年金等収入分の全額 60万円超130万円未満 → 60万円 公的年金等控除 ※右の算定式より控除額を計算の

1, 108, 000

60万円超130万円未満 → 60万円 130万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25+27万5千円 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15+68万5千円 上、ご記入くだざい。

<u>公的年金等収入分 → 控除額</u> 110万円以下 → 公的年金等収入分の全額 (65歳以上の方) 110万円以下 → 公的⁵ 110万円超330万円未満

- 110万円超330万円未満 → 110万円 - 330万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25+27万5千円 - 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15+68万5千円

(5) 年間所得見込額を計算の上、ご記入ください。 (5) = (1) - ((2) + (3) + (4))

(配偶者等) (申請者) 所得見込 984, 000 410,000 年間所得見込み額 年間所得見込み額

申請者が配偶者等より(5)の金額が高いことを確認し、下記早見表に応じた非課税所得限度額をご記入ください。

非課税 相当額 (申請者)

非課税所得限度額 ※「申請者」 「配偶者等」の(5)年間所得見込額を比 申請者の

とを確認してください。また、申請者について非課税所得限 度額を記入してください。

※限度額は右の早見表から、申請時点の申請者についての「世帯の人

数」「あてはまる金額を記入してください。 ※世帯人数は、「申請者本人」「同一生計配偶者(所得金額48万円以下の者)」「扶養親族(16歳未満の者も含む)」の合計人数です。

※申請者が申請時点で、障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合は、 非課税所得限度額は135万円としてください。

<早見表>

世帯の人数 非課税所得限度額 2人 (例) 夫(婦)子1人 82.8万円 3人 (例) 夫婦子1人 110.8万円 4人 (例) 夫婦子2人 138.8万円 5人 (例) 夫婦子3人 166.8万円 (例) 夫婦子4人 8万円 6人 194

申請者は前のページの③-1の金額を、配偶者等

960,000

550,000

円

円

は③-2の金額を記入してください。

長件2】申請者(所得が高い方)の(5)年間所得見込額が(6)非課税所得限度額以下であること。

【確認事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れて頂き、氏名をご記入ください。)

【所得要件】に該当します。

収入額が分かる書類(給与明細書や年金額改定通知書等)を提出しています。 (注) 収入が0円の場合は、別途、自身の収入の状況等の詳細について記載した申立書 の提出を求める場合があります。

控除額が分かる書類(帳簿等)を提出しています。(前ページの【B】欄に記入した場合のみ)

後1年間に収入の多い時期がある、臨時の収入がある時期があるなどの事情により、今後1年間の所得見込額が 非課税所得限度額上回ることが明らかであるものではありません。

給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村等が必要な住民基本台帳情報や税情報、公的年金情報等の公簿等の 確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

✓ 本申立の内容に相違ありません。

令和 ○年 ○月 ○日

申請者氏名 ○○ ○○ (※署名)

○○ ○○ (※署名)

配偶者等氏名 ら限度額を確認して 金額を記入してくだ さい。

見表を使って、申請 時点の世帯の状況か

申請者について、早

最後に、(5)申請者の年間所得見込額と(6)申請者の限度額を比べ、(5)の金額 の方が低い(=非課税相当である)ことを確認してください。